

**Schlüsselfortschreibung vom 3.11.2015 zum 10.11.2015**  
**mit Wirkung zum 1.1.2015**  
**zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

**Anhang B zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär****Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV 2015)****Unbewertete Zusatzentgelte nach Anlage 4 und 6 FPV 2015**

76097317	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Implantation incl. Take-Home-Set; OPS 5-376.40
76097318	ZE2015-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, vom Kaninchen, je 200 mg Flasche; OPS 8-812.3
76097319	ZE2015-101 Gabe von Mifamurtid, parenteral, je 4 mg Flasche; OPS 6-005.g*
76097320	ZE2015-103 Gabe von Rituximab, subkutan, je 100 mg; OPS 6-001.j*
76097321	ZE2015-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, vom Pferd, je mg; OPS 8-812.4
76097322	ZE2015-01 Beckenimplantate, Implantation von alloplastischem Knochenersatz, Keramischer Knochenersatz, resorbierbar, Becken, Injekt je 2,5 ccm; OPS 5-785.3d
76097323	ZE2015-09 Hämoperfusion, i.V.m. ICD A40* oder A41* oder R65* oder R57.2; OPS 8-856
76097326	ZE2015-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, Implantation; OPS 5-376.30 in Verbindung mit OPS 8-83a.2*
76097327	ZE2015-106 Gabe von Abatacept, subkutan, je mg; OPS 6-003.t*
76097328	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Nuwiq, je Einheit; OPS 8-810.8*
76097329	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Nuwiq, je Einheit; OPS 8-810.8*
76097332	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Beriate, je 2000 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097333	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Wilate, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097334	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Beriate, je 2000 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097335	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097336	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi, je 1000 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097337	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Haemate P, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097338	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Haemate P, je 1000 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097339	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Immunine, je 200 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097340	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Immunine, je 1200 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097341	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kogenate, je 500 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097342	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kogenate, je 1000 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097343	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kogenate, je 2000 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097344	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kogenate, je 3000 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097345	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Wilate, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097346	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Wilate, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097347	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Wilate, je 1000 Einheiten; OPS 8-810.9*

**Tagesbezogene Entgelte, teilstationär**

- 85000076 Teilstationär Tagesklinik Immunglobulintherapie (1 bis 2 Berechnungstage)  
85000077 Teilstationär Tagesklinik Immunglobulintherapie (3 bis 5 Berechnungstage)

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG**

- 76198204 Pembrolizumab, alle übrigen Lokalisationen, 1mg  
76198207 Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung, je Leistung;  
OPS 8-839.a0 oder 8-839.a1 oder 8-839.a2  
76198208 Antivirale HCV-Therapie mit einer Kombination aus Ledipasvir und Sofosbuvir, je 400 mg  
76198209 Ocricplasmin, intravitreal, je µg

**Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant**

**Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V**

**Pauschale nach Katalog**

25101277 VAD (Ventricular Assistent Device)-Nachsorge, 2 Monate im Kalendervierteljahr

25101278 VAD (Ventricular Assistent Device)-Nachsorge, 3 Monate im Kalendervierteljahr

**Pauschale nach Katalog - Korrekturen**

25101276 VAD (Ventricular Assistent Device)-Nachsorge, [1 Monat im Kalendervierteljahr](#)